

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"M. BENEVENTANO"
VIA BENEVENTANO-80044 OTTAVIANO (NA)

 1 sottoscritt _____, madre/padre dell'alunn _____
_____ nat _____ a _____, il _____,
frequentante la classe _____/sezione _____, del plesso _____

c h i e d e

alla S.V. di poter ritirare dalla scuola 1 figli _____ alle ore _____, nei giorni di mensa, per

motivi di _____ fino al _____.

Ottaviano, _____

Con osservanza
